

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaire, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaire.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

- Reclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

**MUPRAS** : Centre Allé Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allé Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge  
Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

**Déclaration de Maladie**  
N° M21-0033110

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 282 Société : Royal Air Maroc  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : Hachoud Abdelaziz Age : 190500  
 Date de naissance : 1934  
 Adresse : Rue N° 52 Hay Mazala Hay Hassanani  
 Tél : 06 63 66 07 30 Total des frais engagés : 919,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Dr AGOUMI Saloua**  
**Neurologue**  
249 Résidence El Mansour "4"  
Appt 4, 2ème Etage, Bd Yacoub  
El Mansour Casablanca  
Tél: 0522 39 84 38

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12 / 01 / 2024  
 Nom et prénom du malade : MR HADDAD ABDELAZIZ Age : 90ans  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection neurologique  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : 12 / 01 / 2024  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



[illegible]

Cachet et signature du Médecin  
attestant le Paiement des Actes

**Neurologue**

249 Résidence El Mansour "4"  
Appt 4<sup>ème</sup> Etage- Bd Yacoub  
El Mansour Casablanca  
Tél: 0522 39 84 38

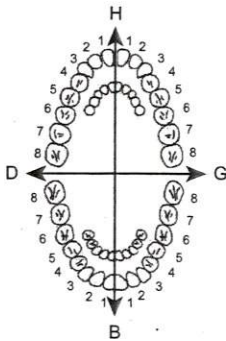
[illegible][illegible][illegible]

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

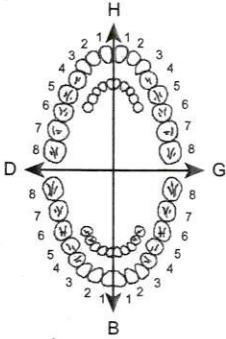
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

## Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient			
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>		
					MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>	
					DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>	
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>		

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE									
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>H</p> <table border="1"> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> </table> <p>D</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>G</p> </div> </div> <p style="text-align: center;">B</p>	25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	25533412	21433552								
	00000000	00000000								
	00000000	00000000								
	35533411	11433553								
		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>								
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>						
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>								

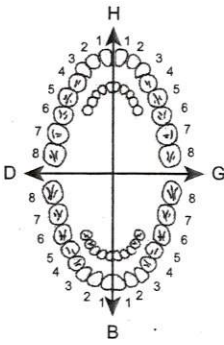
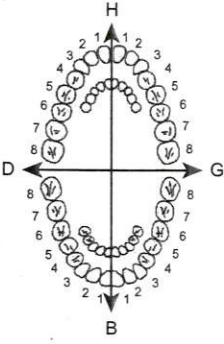
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

**Important :**

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				<div>COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width:100px; height:30px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div>MONTANTS DES SOINS <input style="width:100px; height:30px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div>DEBUT D'EXECUTION <input style="width:100px; height:30px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div>FIN D'EXECUTION <input style="width:100px; height:30px; border: 1px solid black;" type="text"/></div>												
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<div style="text-align: center;"> <p>H</p> <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">25533412</td> <td style="padding: 2px; text-align: right;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px; text-align: right;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"><b>D</b></td> <td style="padding: 2px; text-align: right;"><b>G</b></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">00000000</td> <td style="padding: 2px; text-align: right;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">35533411</td> <td style="padding: 2px; text-align: right;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px; text-align: center;"><b>B</b></td> </tr> </table> </div>			25533412	21433552	00000000	00000000	<b>D</b>	<b>G</b>	00000000	00000000	35533411	11433553	<b>B</b>		<div>MONTANTS DES SOINS <input style="width:100px; height:30px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div>DATE DU DEVIS <input style="width:100px; height:30px; border: 1px solid black;" type="text"/></div> <div>DATE DE L'EXECUTION <input style="width:100px; height:30px; border: 1px solid black;" type="text"/></div>
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	<b>D</b>	<b>G</b>														
	00000000	00000000														
	35533411	11433553														
	<b>B</b>															
	<p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**NEUROLOGUE**

Casablanca le : 12/01/2024 في الدار البيضاء

M<sup>r</sup> HADDOUN ABDELAZIZ.

1) ESAC 40 mg

226.00

1 gel le matin

2) Lixifor

99.00

2 gel le soir

3) 1610

Noctapyl sirop

1 cas x 15

Dr. AGOUMI Saloua  
 249, Résidence El Mansour "4"  
 Appartement 4 - 2ème Etage - Bd Yacoub  
 El Mansour - Casablanca

3980 Laroxyl gtes

199.000 5 gtes le soir

1 NQUEZEN  
 2 cp le soir 2H  
 avant le sommeil

619.90



# Laroxyl® 40 mg/ml

Solution buvable en gouttes  
Amitriptyline

## Composition

Solution buvable dosée à 4% d'amitriptyline (présente sous forme de chlorhydrate d'amitriptyline)  
Excipients : alcool éthylique, glycérine, eau purifiée  
Excipients à effet notoire : alcool éthylique, glycérine

**Dans quels cas utiliser ce médicament (indications)**

Ce médicament est un antidépresseur.

Il est indiqué :

- dans des épisodes dépressifs d'intensité légère à modérée ou sévère,
- dans certaines douleurs ne répondant pas aux antalgiques habituels,
- dans l'énurésie nocturne de l'enfant (émission involontaire d'urine la nuit).

**Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament (contre-indications)**

Faites attention avec LAROXYL® 40 mg/ml, buvable.

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- allergie connue à l'amitriptyline
  - risque de glaucome par fermeture de l'angle (augmentation de la pression à l'intérieur de l'œil),
  - difficulté pour uriner d'origine prostatique ou autre,
  - infarctus du myocarde récent,
  - traitement par un autre antidépresseur (iproniazide, nialamide) ou par le sulpiride.
- Le médicament ne doit généralement pas être utilisé dans les cas suivants, sauf avis contraire de votre médecin :

- traitement par un autre antidépresseur (moclémide, toloxatone) ou par des médicaments agissant sur le système cardiovasculaire (clonidine ou apparentés, et adrénaline, noradrénaline, dopamine par voie injectable).

## Mises en garde spéciales

Ne pas interrompre brutalement le traitement.

De rares cas de syndrome de sevrage (céphalées, maux de tête, nausées, anxiété, troubles du sommeil) ayant été observés à l'arrêt du traitement, il est recommandé de réduire progressivement les doses et de surveiller tout particulièrement le patient durant cette période.

La prise concomitante d'amitriptyline avec de l'alcool, de la clonidine, de la guanfacine, un IMAO-A sélectifs (moclémide, toloxatone), du linéololol, ou un sympathomimétique alpha et bêta (voie parentérale) est déconseillée (voir interactions).

Comme pour tous les autres antidépresseurs, l'action de ce médicament ne se manifeste qu'au bout de plusieurs jours. Il est donc important de poursuivre le traitement régulièrement, même en l'absence d'amélioration immédiate, sauf avis contraire de votre médecin.

**Idées suicidaires et aggravation de votre dépression ou de votre trouble anxieux :**

Si vous souffrez de dépression et/ou de troubles

anxieux, vous pouvez parfois avoir des idées de suicide (agression envers vous-même) ou des idées de meurtre.

# Laroxyl®

## Amitriptyline

PPV: 39DH80  
PER: 09/26  
LOT: M2705

# Laroxyl® 40 mg/ml

Amitriptyline

Chez les patients atteints de troubles antécédents d'épilepsie, il est prudent de renforcer la surveillance clinique et électrique, en raison de la possibilité d'abaissement du seuil épileptogène. La survenue de crises convulsives impose l'arrêt du traitement.

L'amitriptyline doit être utilisée avec prudence :

- chez le sujet âgé présentant :
- une plus grande sensibilité à l'hypotension orthostatique et à la sédation;
- une constipation chronique (risque d'iléus paralytique);
- une éventuelle hypertrophie prostatique;
- chez les sujets porteurs de certaines affections cardiovasculaires, en raison des effets quinidiques, tachycardisants et hypotenseurs de cette classe de produits;
- chez les patients présentant des neuropathies avec troubles neurovégétatifs sévères, en raison de l'augmentation du risque d'hypotension orthostatique;
- dans les insuffisances hépatiques et rénales, en raison du risque de surdosage (voir pharmacocinétique).

Ce médicament contient 25 mg d'alcool par goutte. Il est déconseillé chez les patients souffrant de maladie du foie, d'alcoolisme, d'épilepsie, de même que chez les femmes enceintes.

**Interactions médicamenteuses et autres formes d'interactions**

Vous ne devez pas prendre ce médicament en même temps que certains autres médicaments de la dépression (iproniazide, nialamide) ou le sulpiride. Vous ne devez généralement pas prendre ce médicament, sauf avis contraire de votre médecin, en même temps que :

- certains médicaments de la dépression (moclémide, toloxatone)
- certains médicaments agissant sur le système cardiovasculaire (clonidine et apparentés, et

adrénaline, noradrénaline, dopamine par voie injectable).

Afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, il faut signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien.

## Grossesse, allaitement

En cas de besoin, ce médicament peut vous être prescrit ou maintenu durant votre grossesse. Dans le cas où ce traitement doit être pris jusqu'à l'accouchement, une surveillance médicale du nouveau-né est nécessaire dans la mesure où certains effets du traitement peuvent se manifester aussi chez l'enfant.

Ce médicament passe en faibles quantités dans le lait maternel. Par mesure de précaution, il est préférable d'éviter d'allaiter pendant la durée du traitement.

De manière générale, il convient au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un médicament.

## Conducteurs et utilisateurs de machines

L'attention est attirée sur la somnolence et la baisse de vigilance attachées à l'emploi de ce médicament.

## Posologie / Mode et voie d'administration / Durée du traitement

**Voie orale.** Avaler le médicament avec un peu d'eau.

Le traitement est habituellement de plusieurs mois (de l'ordre de 6 mois).

N'arrêtez pas votre traitement sans avis médical, même si vous sentez une amélioration. Dans tous les cas se conformer strictement à la prescription médicale.

## Conduite à tenir en cas de surdosage

Prévenez immédiatement un médecin qui prendra les dispositions nécessaires.

## Risque de syndrome de sevrage

De rares cas de syndrome de sevrage (maux de tête, maux de gorge, nausées, anxiété, troubles du sommeil) ayant été observés à l'arrêt du traitement, ne pas interrompre celui-ci sans l'avis de votre médecin.

## Effets non souhaités et gênants (effets indésirables) :

Ils découlent pour la plupart des propriétés pharmacologiques des antidépresseurs imipraminiques.

• **Liés aux effets périphériques de la molécule :** ils sont habituellement bénins et cèdent le plus souvent à la poursuite du traitement ou à une réduction de la posologie.

- effet anticholinergique (par ordre de fréquence décroissante) : sécheresse de la bouche, constipation, troubles de l'accommodation, tachycardie, sueurs, troubles de la miction et éventuellement rétention urinaire;
- effet antihistaminique : hypotension orthostatique, impuissance;
- **Liés aux effets centraux :**
- fréquemment observée : somnolence ou sédation (effet antihistaminique), plus marquée en début

de traitement;

- beaucoup plus rares : tremblements, crises convulsives sur terrain prédisposé, états confusionnels transitoires, syndrome sérotoninergique (en association).

• **Liés à la nature même de la maladie dépressive :**

- levée de l'inhibition psychomotrice, avec risque suicidaire;
- inversion de l'humeur avec apparition d'épisodes maniaques;
- réactivation d'un délire chez les sujets psychotiques;
- manifestations paroxystiques d'angoisse.

Des cas d'idées et de comportements suicidaires ont été rapportés durant le traitement par LAROXYL® ou peu après son arrêt (voir mises en garde et précautions d'emploi).

• **Les antidépresseurs imipraminiques peuvent également entraîner :**

- prise de poids,
- troubles de la conduction ou du rythme (avec des doses élevées),
- troubles endocriniens : hypertrophie mammaire, galactorrhée,
- bouffées de chaleur,
- réactions cutanées allergiques,
- dysarthrie,
- hépatite, cytolytiques ou cholestasiques exceptionnelles,
- troubles hématologiques : hyperéosinophilie, leucopénie, agranulocytose, thrombopénie,
- syncope.

## • Effet de classe :

Des études épidémiologiques, réalisées principalement chez des patients âgés de 50 ans et plus, montrent un risque accru de fractures osseuses chez les patients recevant des inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine (ISRS) ou des antidépresseurs tricycliques. Le mécanisme conduisant à ce risque est inconnu.

Dans le cas de l'énurésie, les posologies préconisées sont faibles par rapport à celles utilisées dans la dépression et les effets indésirables sont moins marqués.

Certains de ces effets indésirables peuvent être prévenus ou combattus par des thérapeutiques adjuvantes ou correctrices, voire une réduction de la posologie.

En raison de la présence de glycérol dans la solution buvable, risque de troubles digestifs et de diarrhée.

## Conservation

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation figurant sur le conditionnement extérieur.

**Ne laissez jamais un médicament à la portée des enfants**

Tableau A (liste I)

# INQUZEN®

Boîtes de 10, 30 et 60 gélules.  
Voie Orale.

## Complément alimentaire

Il est conseillé de consommer ce complément alimentaire avec une alimentation la plus variée possible.

INQUZEN® est un complément alimentaire à base de plantes relaxantes et probiotiques aidant à favoriser la relaxation et améliorer la digestion.

## Composition pour 100 gélules

Camomille (*Matricaria inodora*) 100 mg, Nard d'Himalaya (*Nardosymbia*) 25 mg, Mélisse (*Melissa officinalis*) 5 mg, Lactobacilles (*Lactobacillus acidophilus*) 100 mg, Silice Colloïdale anhydre Agent de glissement, Phosphate dicalcique Liant, Gélules en gélatine.

## Conseils d'utilisation :

Deux gélules par jour, à prendre le soir 2h avant le coucher ou selon les recommandations d'un professionnel de santé. À avaler avec un verre d'eau. Il est conseillé de consommer ce complément dans le cadre d'une alimentation la plus variée possible. Il est conseillé aux femmes enceintes ou allaitantes d'utiliser des produits à base de plantes sous les conseils des professionnels de la santé. Éviter la conduite des véhicules et l'utilisation des machines lourdes lors de la prise de ce complément.

L'ajout des lactobacillus permet d'inhiber les bactéries pathogènes pour une meilleure absorption et une meilleure action de l'ensemble des composants.

N° CE: 20222206437/V1/CA/DPS/DMP/18

N° Lot :

Fab :

À consommer avant la date

PPC : 199.00 MAD

MIQC.101

04/2023

03/2026



# NOOTROPYL 20 %, solution buvable

## Flacon de 125 ml

### Piracétam

**Veillez**  
**médica**

- Garde
- Si vou
- tions à
- Ce
- quelqu
- Si l'u
- non m

... avant de prendre ce

...dez plus d'informa-

...e donnez jamais à

...pourrait lui être nocif.

...z un effet indésirable

...à votre pharmacien.

**DAN**

1. C
- ES
- 2.
- NO
- 3.
- 4.
- 5.
6. INFORMATIONS

T DANS QUELS CAS

AVANT DE PRENDRE

ble ?

S ?

ouvable ?

56,10

**1. QU'EST CE QUE NOOTROPYL 20%, solution buvable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE?**

#### **AUTRES PSYCHOSTIMULANTS ET NOOTROPIQUES.**

Ce médicament est indiqué dans les situations suivantes:

##### Chez l'adulte:

- le traitement d'appoint de troubles mineurs chroniques (cognitifs ou neurosensoriels) liés au vieillissement (à l'exclusion de la maladie d'Alzheimer et des autres démences),
- traitement symptomatique des vertiges,
- les myoclonies d'origine corticale (trouble caractérisé par des secousses musculaires anormales).

##### Chez l'enfant de plus de 30 kg (soit à partir d'environ 9 ans):

- la dyslexie.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER NOOTROPYL 20%, solution buvable?**

**Ne prenez jamais NOOTROPYL 20 %, solution buvable** dans les situations suivantes:

- allergie connue au piracétam, à un dérivé de la pyrrolidone ou parahydroxybenzoate de méthyle et parahydroxybenzoate de propyle ou à l'un des composants du médicament,
- anomalie grave de la fonction des reins,
- hémorragie cérébrale,
- chorée de Huntington (aggravation des symptômes).

**Faites attention avec NOOTROPYL 20 %, solution buvable:**

##### **Mises en garde spéciales**

Prévenir votre médecin:

- si vous devez subir une intervention chirurgicale,
- si vous présentez des troubles de la coagulation.

# LIXIFOR

Lot/À consommer  
de préférence avant fi

X1032 0727

LOT

PER



Prix

99.00

3 700221 339503

.... 140 mg

.... 75 mg

.... 75 mg

.... 30 mg

PR

LIXIF

ulé pour :

- Régulation du volume et de la fréquence des selles
- Réduction des gaz
- Ballonnement et pesanteur abdominale
- Active le péristaltisme
- Améliore le confort intestinal